

Nightingale basketball club.体験希望用紙



はじめに

本クラブは、日本バスケットボール協会および埼玉県バスケットボール協会 U15 カテゴリーに所属し、11歳～15歳の子どもたちとともに、**クラブに関わる全てのバスケットボールファミリーがバスケットボール競技を通して自分の中の最高の自分へと成長できることを目指すバスケットボールクラブ**です。

- (1) 氏名：
- (2) 年齢： 歳
- (3) 学校(学年)： 立 学校 (年生)
- (4) 現所属チーム：
- (5) バスケット歴：
- (6) 保護者氏名(続柄)： ()
- (7) 体験日： 月 日
- (8) 場所：
- (9) 時間：

(↑Nightingale 運営事務局提出用)

===== キリトリ線 =====

(↓御本人様控え用)

- (1) 体験日： 月 日
- (2) 場所：
- (3) 時間：

※ 体育館に到着されましたら、Nightingale 運営事務局にお声掛けください。
リストバンド(青)をお渡します。
その他、水筒、パワーボールなど栄養補給できるものをご持参下さい。
当日体調不良等で来られなくなった場合は、
Nightingale 公式 LINE または Nightingale.basketball@gmail.com までご連絡下さい。

